PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO: REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-329
Versión: 2
Fecha: Marzo 03/2023
Página: 1 de 2

UNIDAD OPERATIVA: CASA MENSUAL TUMACO | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NOMBRE: Carlos B | NUIP: 1054887994 | NOMBRE DE LA NIÑA O NIÑO: Juan José Moreno Bohorquez

NOMBRE DEL CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuri Fernanda Bohorquez

CUIDADOR PRINCIPAL: Beatriz Macias | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jaimes

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/11/2024	12:45.	Jardín	Seguimiento por documentación. Se le recuerda a la familia que a la fecha, el niño tiene pendiente el certificado de Crecimiento y desarrollo, a lo cual refiere la acudiente que la madre ya tiene agendada la cita para el día 7/11/2024 se recibe soporte. Firma compromiso # 3 Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jaimes Profesional API	Beatriz Macias Diaz 35499691

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PS9-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021018300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: CEIBAS B NUIP: 1031857684 NIÑA O NIÑO: JOSUANNY SUSEJ FERNÁNDEZ AZUAJE

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: JOSÉ FERNÁNDEZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: LILIBETH AZUAJE PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YEIMY ZAMBRANO

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/11/2024	9:00	Llamada 009	No asistió; se llama al número 317 4679848, la señora Lilibeth, madre de Josuanny informa por medio de dicha llamada, que Josuanny no asistió ya que no alcanza a recogerla a las 12:45, y no tiene quien la apoye, la niña esta bien de salud. la novedad no se firma ya que es comunicacion por llamada. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APJ	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08/11/2024	7:30	Jardín	Seguimiento 07/11/2024: La niña ingresa en compañía de su padre el Señor José, quien informa que la niña se encuentra bien de salud, firma valida por seguimiento del dia 07/11/2024. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APJ.	José Fernandez 21526567

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/11/2024.	16:00	Jardín	Cierre 07/11/2024 Por ruta la jornada, la niña no presento ningún inconveniente de salud, consumio todos los alimentos, por lo tanto se hace cierre de la novedad del dia 07/11/2024. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APJ	José Fernandez 21556567

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/11/2024.	7:30.	Jardín	Seguimiento por documentacion: Se le informa a la familia que a la fecha la niña tiene el certificado de odontologia vencido por lo cual se firma compromiso #2. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APJ.	Lilibeth 1 982665

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: CEIBAS B NUIP: 1031857084 NIÑA O NIÑO: JOSUANNY SUSEI FERNÁNDEZ AZUAJE

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: JOSÉ FERNÁNDEZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: LILIBETH AZUAJE PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YEIMY ZAMBRANO

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
	X											

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14/11/2024	10:17	WhatsAPP Caso	No asistió, la señora. Lilibeth madre de Josanny informa por medio de WhatsAPP desde el número 3174679843: "Profe Josanny no la envie hoy, porque anoche tenia ese estómago super inflado, cenó y despues llora bol y fue seguido al baño, por eso Prefiri dejarla hoy encasa." la novedad no se firma ya que es seguimiento por WhatsAPP. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yeimy V. Profesional APJ	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
					X				X			

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/11/2024	7:20	Jardín	Seguimiento 14/11/2024: La niña ingresa en compañía de su padre, el señor José quien refiere que la niña ya no presenta malestar de estómago y durmió bien. Firma valida por seguimiento del día 14/11/2024. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yeimy V. Profesional APJ	*José Fernandez 21526567

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
								X				

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/11/2024	16:00	Jardín	Cierre 14/11/2024: Durante la jornada, Josanny no presento ningún inconveniente relacionado con su salud, consumió todos los alimentos y participó de las experiencias por lo tanto se hace cierre de la novedad del día 14/11/2024. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yeimy V. Profesional A.P.J.	*Lilibeth 982665

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/11/2024	7:00	WhatsAPP Caso	La señora Lilibeth informa por medio de WhatsApp desde el número 3174679843: "Prof-e buen día, Josanny no asiste porque tiene cita medica" no se recibe constancia. La novedad no se firma ya que es comunicación WhatsApp. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yeimy V. Profesional APJ	NO APLICA

1.117.

241

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: CEIBAS B NUIP: 1031857684 NIÑA O NIÑO: JOSUANNY SUSEJ FERNÁNDEZ AZUAJE

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: JOSÉ FERNÁNDEZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: LILIBETH AZUAJE PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YEIMY ZAMBRANO

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
			1	2	3	4	X	6	7	8	X	10		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
19/11/2024	10:00	Jardín	Seguimiento novedad. 19/11/2024: Josuanny ingresa en compañía de su mamá quien refiere que salieron rápido de la casa, y por eso trajo a la niña, la madre refiere que no le dieron ningún certificado. Sin embargo se solicita un soporte. Firma validador novedad del 19/11/2024 a las 7:00 am. Fin de la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional APJ

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Lilibeth 982665 Mamá

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
19/11/2024	16:00	Jardín	Cierre 19/11/2024: Durante la jornada Josuanny no presentó ningún inconveniente de salud, consumió todos los alimentos y se recibe el soporte de la cita. por lo tanto se hace cierre de la novedad de hoy 19/11/2024 Fin de la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional APJ

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Lilibeth 982665

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
23/11/2024	16:00	Jardín	La señora Lilibeth madre de Josuanny informa que el día de mañana 26/11/2024 la niña no asiste, ya que la familia asistirá al evento de graduación de su hermano mayor; se recibe excusa. Fin de la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional APJ.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Lilibeth 982665

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
27/11/2024	7:50	Jardín	Seguimiento 27/11/2024: La niña ingresa en compañía de su padre, quien refiere que la niña se encuentra en buenas condiciones físicas, se hará seguimiento en la jornada. Fin de la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: José Fernandez 21526567

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 2 de 2

LOCALIDAD: SUBA | UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: CEIBAS B | NUIP: 1031857684 | NIÑA O NIÑO: JOSUANNY SUSEJ FERNÁNDEZ AZUAJE

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: JOSÉ FERNÁNDEZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: LILIBETH AZUAJE | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YEIMY ZAMBRANO

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27/11/2024	16:00	Jardín	Cierre 25/11/2024: Durante la jornada, Josanny no presentó ningún inconveniente de salud, consumió todos los alimentos y participó de las experiencias, por lo tanto, se hace el cierre de la novedad del día 25/11/2024. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yeimy Profesional APS	José Fernandez 21526567

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
	No Aplica

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA — UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: CEIBAS B — NUIP: 1031157567 — NIÑA O NIÑO: DIOSELYS VICTORIA GÓMEZ DUNO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: YUZMELY DUNO

ACUDIENTE PRINCIPAL: YUZMELY DUNO

PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YEIMY ZAMBRANO

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO _X_	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO _X_

FECHA	HORA	LUGAR
07/11/2024	8:00	Jardín (Llamada casa)

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Se llama al número 3508328503, la señora Yuzmely madre de Dioselys refiere que la niña no asistio ya que no tiene quien la lleve al jardín puesto que ella se siente mal de salud. La novedad no se firma ya que es comunicación telefónica. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yeimy Profesional APJ

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO _X_	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO _X_

FECHA	HORA	LUGAR
05/11/2024	8:00	Jardín

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Seguimiento 07/11/2024: La niña llega acompañada de la madre, la señora Yuzmely, quien informa que la niña se encuentra bien de salud. Firma validación por seguimiento del día 07/11/2024. Se recibe excusa. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yeimy Profesional APJ

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yuzmely Duno 5979886

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO _X_	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO _X_

FECHA	HORA	LUGAR
05/11/2024	16:00	Jardín

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Cierre 07/11/2024: Cierre. Durante la jornada, Dioselys no presento inconvenientes de salud, consumio todos los alimentos, por lo tanto se hace cierre de la novedad del día 07/11/2024. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yeimy Profesional A.P.J.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Myriam Yanez Rivera 41718322 Bogotá

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO _X_	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO _X_

FECHA	HORA	LUGAR
12/11/2024	13:20	WhatsApp.

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

No asistio, la señora Yuzmely madre de Dioselys, informa por medio de cuadro APJ desde el número 3508328503: El dia de hoy 12/11/2024 la niña no asiste, porque estoy trabajando y no alcanzo a recogerla, la acudiente tampoco podria, agradezco la comprensión" se recibe excusa por el mismo medio, la novedad no se firma. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yeimy Profesional APJ

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 2 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: CEIBAS B NUIP: 1031857567 NIÑA O NIÑO: DIOSELYS VICTORIA GÓMEZ DUNO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: YUZMELY DUNO

ACUDIENTE PRINCIPAL: YUZMELY DUNO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YEIMY ZAMBRANO

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14/11/2024	7:00	Jardín	Seguimiento 12/11/2024: la niña ingresa en compañía de su madre, fueron informada que Diosely's se encuentra bien de salud, se hará seguimiento en la jornada. Firma valida por seguimiento del día 12/11/2024. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yeimy Profesional API.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yuzmely Muñoz Murcia 41718372 Bta

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/11/2024	16:00	Jardín	Cierre de la novedad del 12/11/2024: Durante la jornada, la niña no presento ningun inconveniente de salud, consumio todos los alimentos y participo de las experiencias, por lo tanto se hace el cierre de la novedad del día 12/11/2024. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yeimy Profesional API.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yuzmely Muñoz Murcia 41718372 Bta.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	X	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/11/2024	16:00	Jardín	Seguimiento por documentacion: Se recibe el certificado medico de la niña, asi mismo entrega el soporte de ordenes medicas, de optometria, odontologia, y ya, para lo cual debe agendar las citas con la EPS. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yeimy Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yuzmely Muñoz Murcia 41718372 Bta

TIPO DE NOVEDAD	1	X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/11/2024	17:00	llamada cel	No asistio, se llama al numero 3058828503 la señora Yusmely, madre de Diosely's informa que Diosely's presenta sintomas de gripa, por lo cual la dejara al cuidado en casa la novedad no se firma. Ya que es comunicación por llamada. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yeimy Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: CEIBAS B NUIP: 1031857567 NIÑA O NIÑO: DIOSELYS VICTORIA GÓMEZ DUNO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: YUZMELY DUNO

ACUDIENTE PRINCIPAL: YUZMELY DUNO

PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YEIMY ZAMBRANO

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI X NO ___

FECHA	HORA	LUGAR
19/11/2024	8:10	Jardín

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Seguimiento 18/11/2024: La niña ingresa en compañía de su madre Luz Nova Yuzmely quien informa que Dioselys ha se encuentra bien de salud, se hará seguimiento en la jornada. Firma validado por seguimiento del día 18/11/2024. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional APJ

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yuzmely Duno 5979835

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR
19/11/2024	16:00	Jardín

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Cierre 18/11/2024: Durante la jornada Dioselys no presento ningun inconveniente de salud, consumio todos los alimentos por lo tanto se hace cierre de la novedad del día 18/11/2024. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional APJ

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yuzmen Muñoz Muñoz 4178372 Bogotá

TIPO DE NOVEDAD	1	2	X	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR
25/11/2024	16:00	WhatsApp Cese

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

La señora Yuzmely, madre de Dioselys, informa por medio de whats APP, desde el número 3058328503: "Dioselys no asistió, porque presento tos seca en la noche y no durmió bien" la novedad no se firma ya que es comunicación whats APP. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional APJ

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR
26/11/2024	8:02	Jardín

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Seguimiento 25/11/2024: La niña ingresa en compañía de su mama, quien informa que la niña se encuentra bien de salud, se hara seguimiento en la jornada, firma valida por seguimiento del dia 25/11/2024. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional APJ

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yuzmely Duno 5979635

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 20/05/2021
Página: 2 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: CEBAS B NUIP: 1031857567 NIÑA O NIÑO: DIOSELYS VICTORIA GÓMEZ DUNO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: YUZMELY DUNO

ACUDIENTE PRINCIPAL: YUZMELY DUNO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YEIMY ZAMBRANO

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 X 10 | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26/11/2024.	16:00	Jardín.	Cierre 25/11/2024: Durante la formada, Diselys no presento sintomas de gripa ni parecido, consumio todos los alimentos y participo de todas las experiencias, por lo tanto, se hace cierre de la novedad del dia 25/11/2024. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APJ	Yuzmely Murcia Muñoz 1071837202

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/11/2024	10:31	Jardín	Siendo las 11:15 durante la clase de deportes, Diselys se encontraba manejando la bicicleta de impulso pero perdio el equilibrio, se cayo y al intentar levantar la bicicleta se pego en la frente con el manubrio de esta, lo cual le ocasiono un raspon en forma de media luna en su frente, no se evidencia sangrado, inflamción, la niña no presento vómito, ni perdio el conocimiento, se le realiza el lavado con agua y se le apli-

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	ca crema valentina de calendula; a las 11:30, se llama al número 3058328503, correspondiente a la señora Yuzmely madre de Diselys y, se le comenta de lo sucedido con la niña, también se informa que Diselys no presenta ningún sintome de alarma, y que se encuentra participando en todas las experiencias con normalidad, Sin embargo, tiene

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	el raspon en forma de media luna en su frente, por lo cual la madre, refiere que no hará el proceso de activación de poliza ya que no lo considera necesario, por lo tanto se firma acta de desestimiento de póliza cuando venga a recogerla la niña. La novedad no se firma, ya que es comunicación por llamada telefónica. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APJ.	NO APLICA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: CEIBAS B NUIP: 1031857567 NIÑA O NIÑO: DIOSELYS VICTORIA GÓMEZ DUNO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: YUZMELY DUNO

ACUDIENTE PRINCIPAL: YUZMELY DUNO

PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YEIMY ZAMBRANO

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 X 6 7 8 9 10 | Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29/11/2024	8:30	Jardín	Seguimiento 28/11/2024: la niña ingresa en compañía de su mamá, la señora Yuzmely, quien informa que la niña no ha referido dolor de cabeza y se ha mostrado activa, en cuanto al golpe de ese frente, tiene el raspón en forma de media luna, no presenta inflamación ni refiere dolor en el momento de ingreso. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional APS

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yuzmely Duno 5979835

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 X 10 | Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/11/2024	16:00	Jardín	Seguimiento 28/11/2024: Durante la jornada, Dioselys no refirió dolor en el raspón de su frente, presenta costra, se mostró participativa en las experiencias, por lo tanto se le informa a la acudiente. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional APS

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Myriam Muñoz Murcia 41718372

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 X 6 7 8 X 10 | Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/11/2024	16:00	Jardín	Seguimiento 28/11/2024: Se le informa a la acudiente que se aplico crema valentina en el raspón de la frente de la niña; Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional APS

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Myriam Muñoz Murcia 41718372

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 X 10 | Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/11/2024	16:00	Jardín	Seguimiento por documentación: la maestra le recuerda a la familia que a la fecha la niña tiene pendiente el certificado de odontología y optometría, se sugiere realizar el PAB con la EPS si no le programan citas. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional APS

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Myriam Muñoz Murcia 41718372

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: CEIBAS B NUIP: 1243758892 NIÑA O NIÑO: ABEL ALEJANDRO CASTILLO GÓMEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: FRANK CASTILLO

ACUDIENTE PRINCIPAL: DIANA GÓMEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YEIMY ZAMBRANO

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 **9** 10 — Se realizó activación de póliza: SI ____ NO **X** — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO **X**

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07/11/2024	7:00	Jardín	Seguimiento por documentación: Se le informa a la familia que a la fecha Abel tiene perdiente certificado de la EPS Actualizado, Crecimiento y desarrollo, medico, odontologico, optometria y audiometria, debido a que ya se vence el compromiso #3 Se hace remision a Psicologia. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional APJ

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Diana Reyes 63285398

TIPO DE NOVEDAD: 1 **X** 3 4 5 6 7 8 9 10 — Se realizó activación de póliza: SI ____ NO **X** — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO **X**

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/11/2024	8:47	WhatsAPP Casa	No asistió, la señora Marcela, madre de Abel informa por medio de WhatsAPP desde el número 3023571500 "Buenos días, Alejandro no asiste porque tiene gripa", La novedad no se firma ya que es comunicación por whatsAPP. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional APJ

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 **9** 10 — Se realizó activación de póliza: SI ____ NO **X** — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/11/2024	9:17	Llamada Casa	Seguimiento 18/11/2024: Se llama al número 3023571500, la señora Marcela, madre de Abel informa que el niño ya esta mejorando de la gripa y que posiblemente mañana asista. La novedad no se firma ya que es comunicación telefónica. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional APJ

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 **X** 6 7 8 9 10 — Se realizó activación de póliza: SI ____ NO **X** — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO **X**

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/11/2024	7:25	Jardín	Seguimiento 18/11/2024: El ingreso se encuentra acudiente, quien informa que Abel no se encuentra en la jornada. Firma valida por seguimiento de los días 18 y 19 de noviembre 2024. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional APJ

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: CEIBAS B NUIP: 1243758892 NIÑA O NIÑO: ABEL ALEJANDRO CASTILLO GÓMEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: FRANK CASTILLO

ACUDIENTE PRINCIPAL: DIANA GÓMEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YEIMY ZAMBRANO

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
									X		NO	NO

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/11/2024	16:00	Jardín	Cierre novedad del 18/11/2024; Durante la jornada, Abel no presento ningun insintoma de gripa, ni ningun inconveniente de salud, por lo tanto se hace cierre de la novedad del dia 18/11/2024 fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APS	

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
									X		NO	NO

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/11/2024	7:00	Jardín	Seguimiento por documentación; la señora Diana Marcela, madre de Abel envia por medio de whatsApp desde el número 3023071500, el mensaje de asignación de CitA de C y D, - enfermeria, para el dia 12/12/2024, se le recuerda a la madre que ademas de C y D, el niño tiene pendiente, odontologia medico, audiometria y optometria. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional A.P.S.	1022364968

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210183001 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

MODALIDAD: SUMA — UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA DELIA — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

CUPOS B: ___ NUP: 1020845995 — NIÑA O NIÑO: EDIXON ALFONSO PAEZ VEGA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: MARIA BELÉN VEGA

ACUDIENTE PRINCIPAL: MARIA BELÉN VEGA — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YEIMY ZAMBRANO

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
07/11/2024	16:00	Llamada (Lugar de trabajo de la madre.)	4	SI ___ NO X	SI ___ NO X

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

No Asistió, se llama al número 312 4070036, la señora María Belén madre de Edixón informa que el niño no asistió ya que salió temprano 12:45 y no podía recogerlo a esa hora. La novedad no se Firma ya que es comunicación telefónica. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yeimy AP Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizo activación de póliza	Se realizó activación de ruta: SI
05/11/2024	8:20	Jardín	4	SI ___ NO X	NO X

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Seguimiento 01/11/2024: El niño ingresa en compañía de la madre, la señora Belén quien refiere que el niño se encuentra bien de salud, se hará seguimiento en la jornada. Firma la lidol por seguimiento del día 01/11/2024. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yeimy AP Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Belen Vega. 26.554.849

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizo activación de póliza	Se realizó activación de ruta: SI
05/11/2024	16:00	Jardín	8	SI ___ NO X	NO X

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Cierre 01/11/2024: Durante la jornada, Edixón no presentó ningún inconveniente de salud, consumió todos los alimentos brindados y participó de todas las experiencias, por lo tanto, se hará el seguimiento y cierre de la novedad del día 01/11/2024. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yeimy AP Profesional API.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Belen Vega 26.554.849

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizo activación de póliza	Se realizó activación de ruta: SI
12/11/2024	14:00	llamada por WhatsApp	4	SI ___ NO X	NO X

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

No asistió. Se llama al número 312 4070036 la señora Belen, madre de Edixon no responde por lo tanto se hace un segundo intento y como tampoco responde se deja mensaje a whatsApp al mismo número. La novedad no se Firma ya que es comunicación whatsApp y llamada. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yeimy AP Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.IPSS.309
Versión: 8
Fecha: Marzo (20)21 (20)09/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: CEBAS B NUIP: 1078957995 NIÑA O NIÑO: EDIXON ANTONIO ANAYA VEGA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: MARIA BELÉN VEGA

ACUDIENTE PRINCIPAL: MARÍA BELÉN VEGA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YEIMY ZAMBRANO

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO Y	Se realizo activación de ruta SI ___ NO Y

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/11/2024	7:20	Jardín	Seguimiento 12/11/2024. El niño ingresa en compañía de su madre, la señora Maria Belen, quien informa que el niño se encuentra bien de salud, se lleva seguimiento en la jornada, firma valida por seguimiento del 12/11/24. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yeimy ZP Profesional APJ

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: • Belen Vega 24.854.849

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO Y	Se realizo activación de ruta SI ___ NO Y

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/11/2024	16:00	Jardín	Cierre 12/11/2024: Durante la jornada, Edixon no presento ningún inconveniente relacionado con su salud. por lo tanto se hace cierre de la novedad del dia 12/11/2024, se recibe excusa. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yeimy ZP Profesional APJ

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: • Belen Vega 24.854.849

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO Y	Se realizo activación de ruta SI ___ NO Y

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/11/2024	12:00	Llamada y whatsApp	No asistió, se llama al número 3124070036, correspondiente a la señora Maria Belen madre de Edixon, pero no hay respuesta; también se deja mensaje whats. App al mismo número, pero no hay respuesta, la novedad no se firma ya que es seguimiento por whatsAPP y teléfono. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yeimy ZP Profesional APJ.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO Y	Se realizo activación de ruta SI ___ NO Y

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/11/2024	14:00	Llamada Casa	Seguimiento 15/11/2024: Se llama al número 3124070036, la señora Belen informa que Edixon esta bien de salud, pero no asistió ya que ella tuvo que cuidar de una amiga que estaba enferma y no tenia quien mas, fraterno al niño. La novedad no se firma ya que es comunicación por llamada. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yeimy ZP Profesional APJ

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021

LOCALIDAD: SUBA | UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: CEIBAS B | NUIP: 1028957995 | NIÑA O NIÑO: EDIXON ALFONSO AÑEZ VEGA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: MARÍA BELÉN VEGA

ACUDIENTE PRINCIPAL: MARÍA BELÉN VEGA

PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YEIMY ZAMBRANO

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 **9** 10 | Se realizó activación de póliza: SI ____ NO **X** | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO **X**

FECHA	HORA	LUGAR
19/11/2024	12:06	WhatsApp y llamada

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD:

Seguimiento 15/11/2024 Se llama al número 3124070036, correspondiente a la señora María Belén madre de Edixon pero no hay respuesta se deja mensaje WhatsAPP al mismo número y tampoco hay respuesta. La novedad no se firma ya que es seguimiento por llamada y WhatsAPP. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yeimy Zambrano Profesional APJ

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 **5** 6 7 8 9 10 | Se realizó activación de póliza: SI ____ NO **X** | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO **X**

FECHA	HORA	LUGAR
20/11/2024	14:00.	Jardín

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD:

Seguimiento 18/11/2024: Edixon ingresa en compañía de su madre, la señora María Belén quien informa que el niño se encuentra bien de salud, se hara seguimiento en la jornada. Firma Validada por seguimiento del dia 18 al 19 de noviembre 2024. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yeimy Zambrano Profesional APJ

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Belén Vega 29.849.859

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 **9** 10 | Se realizo activación de póliza: SI ____ NO **X** | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO **X**

FECHA	HORA	LUGAR
20/11/2024	16:00	Jardín

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD:

Cierre 18/11/2024: Durante la jornada, el niño no presento ningún inconveniente relacionado con su salud, consumio todos los alimentos y se mostro activo en las experiencias; se recibe excusa. Por lo tanto se hace cierre de la novedad del dia 18/11/2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yeimy Zambrano Profesional APJ

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Belén Vega 29.849.859

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 **5** 6 7 8 9 10 | Se realizo activación de póliza: SI ____ NO **X** | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO **X**

FECHA	HORA	LUGAR
25/11/2024	4:06	llamada

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD:

No asistió, se llama al número 3124070036, correspondiente a la señora María Belén madre de Edixon, pero no hay respuesta se insiste 2 veces, se deja mensaje de voz la novedad no se firma ya que es seguimiento por llamado. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yeimy Zambrano Profesional APJ

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: CEIBAS E NUIP: 1028957995 NIÑA O NIÑO: EDIXON ANTONIO AÑEZ VEGA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: MARÍA BELÉN VEGA

ACUDIENTE PRINCIPAL: MARÍA BELÉN VEGA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YEIMY ZAMBRANO

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
									X			

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26/11/2024	8:40	Jardín	Seguimiento 25/11/2024 El niño ingresa en compañía de su madre, la señora Belén quien informa que Edixon se encuentra bien de salud, se hora seguimiento en la jornada, firma valida por novedades realizadas desde el 25/11/2024. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional A.P.J.	Belen Vega 29.559.849

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
									X			

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/11/2024	16:00	Jardín	Cierre 25/11/2024: durante la jornada Edixon no presento ningun inconveniente de salud, consumio todos los alimentos y participo de todas las experiencias, por lo tanto se hace el cierre de la novedad del dia 25/11/2024 Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APJ	Belen Vega 29.559.849

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
									X			

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/11/2024	8:51	WhatsAPP Cuyo	No asistio, la Señora Belén, madre de Edixon informa por medio de WhatsAPP del numero: 3124010036: "Profe buenos dias, Edixon no asistira a clases, porque no la alcanzo a recoger, salgo a las 6:00 PM, por ego se lo lleva al trabajo. la novedad no se firma, ya que es comunicación WhatsAPP. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APJ	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/11/2024	8:40	Jardín	Seguimiento 28/11/2024: El niño ingresa en compañia de su madre, la señora Belen, quien informa que el niño se encuentra bien de salud, firma valida por seguimiento del dia 28/11/2024. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APJ	Belen Vega 29.559.849

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSSI-109
Versión: 0
Fecha: Memo I2021010A300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

CIUDAD: SUBA — UNIDAD OPERATIVA: MARTIN BUBER TUNAL/LA CANDELARIA — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: CUNAS P ___ NUEP: 1072895799 — SEDE O NIDO: FUNDACION CUIDANDO VIDAS

NOMBRE MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: MARIA HELEN VEGA

NOMBRE DOCENTE PRINCIPAL: MARIA HELENA G — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YEIMY ZAMBRANO

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR
28/11/2024	16:00	Jardín

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 — Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X — Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Cierre 28/11/2024 durante la jornada, Edixon no presentó inconvenientes de salud, se mostró muy participativo y consumió los alimentos brindados, por lo tanto, hace el cierre de la novedad del día 28/11/2024. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yeimy Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Bele Vega 29.558.879

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 — Se realizo activación de póliza: SI ___ NO ___ — Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 — Se realizo activación de póliza: SI ___ NO ___ — Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 — Se realizo activación de póliza: SI ___ NO ___ — Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: CEIBAS B NUIP: CD115111972 NIÑA O NIÑO: ALEJANDRO ANDRÉS CASTILLO TOLEDO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: HUMBERT CASTILLO

ACUDIENTE PRINCIPAL: MARÍA TOLEDO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YEIMY ZAMBRANO

TIPO DE NOVEDAD: 1 ✓ 2 3 4 X 6 7 8 9 10 — Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ✓ — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ✓

FECHA	HORA	LUGAR
01/11/2024	10:00	llamada casa

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

No asistió, se llama al número 3110721305 1 la señora María, madre de Alejandro informa que Alejandro no asistió, ya que presenta tos, por lo cual lo deja a cuidado en casa. Esta novedad no se firma ya que es comunicación por llamada. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yeimy Z. Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 X 6 7 8 9 10 — Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ✓ — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ✓

FECHA	HORA	LUGAR
05/11/2024	7:30	Jardín

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Seguimiento 01/11/2024: El niño ingresa en compañía de su madre, quien informa que el niño ya no presenta tos, se hará seguimiento en la jornada. Firma valida por Seguimiento del día 01/11/2024. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yeimy Z. Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 64006213

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 ✓ 10 — Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ✓ — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ✓

FECHA	HORA	LUGAR
05/11/2024	16:00	Jardín

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Cierre 01/11/2024: Durante la jornada Alejandro no presentó ningún inconveniente de salud, consumió todos los alimentos y participó de las experiencias; por lo tanto se hace el cierre de la novedad del día 01/11/2024 Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yeimy Z. Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Humberto Castillo R. CC 19.144.458

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 ✓ 5 6 7 8 9 10 — Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ✓ — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ✓

FECHA	HORA	LUGAR
19/11/2024	9:00	llamada whatsapp

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Se llama al número 3110721305 1, correspondiente a la señora Luz Mary, pero no hay respuesta, se deja mensaje whatsAPP al mismo número tampoco responden. La novedad no se firma ya que es comunicación por llamada. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: CEIBAS B NUIP: CD115111972 NIÑA O NIÑO: ALEJANDRO ANDRÉS CASTILLO TOLEDO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: HUMBERT CASTILLO

ACUDIENTE PRINCIPAL: MARÍA TOLEDO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YEIMY ZAMBRANO

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO _X_	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO _X_

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/11/2024	7:00	Jardín	Seguimiento 19/11/2024: El niño ingresa en compañía de la madre, quien informa que Alejandro se encuentra bien de salud, por lo cual se hará seguimiento en la jornada. Se recibe leche. Firma validó por novedad del día 19/11/2024. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APJ	6406213

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO _X_	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO _X_

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/11/2024	16:00.	Jardín	Cierre 19/11/2024: Durante la jornada, Alejandro no presentó ningún inconveniente relacionado con su salud, consumió los alimentos que son de su agrado y participó de las experiencias, por lo tanto se hace cierre de la novedad. 19/11/2024. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional A.P.J.	6406213

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO _X_	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO _X_

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/11/2024	16:00	Jardín	Seguimiento por documentación: Se le informa a la familia que a la fecha Alejandro tiene pendiente Certificado de Odontología, audiometría optometría, se sugiere realizar los tramites con la EPS. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APJ	6406213

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: CERTIFICADO NUIP: 1034579291 NIÑA O NIÑO: Alejandro Reyes Sierra

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Magda Sierra - Santiago Reyes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Magda Sierra. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeimi/Sp

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/11/2024	7:15	WhatsAPP Cuidador	No asiste la señora Magda, madre de Alejandro informa por medio de whatsAPP desde el número 3103017492 "Buenos días, Alejo no asiste porque tiene terapia". La novedad no se firma ya que es comunicación whatsAPP. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yeimi SP Profesional APS	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/11/2024	15:37	WhatsAPP Cuidador	Seguimiento 19/11/2024: La señora Magda, madre de Alejandro, informa por medio de whatsAPP desde el número 3103017492." Hola Yeimy, Alejandro amaneció malucho tiene diarrea y mocos, tos también depende de como amanezca mañana lo llevo, pero amparo va a poder ir porque Alejo tiene una valoración académica en la universidad Pedagógica" se solicita excusa. La novedad no se firma ya que es comunicación whatsAPP. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yeimi SP Profesional APS	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/11/2024	8:00	Jardín	Seguimiento 19/11/2024: El niño ingresa en compañía de su madre, la señora Magda, quien informa que el niño ya se encuentra bien de salud, se hará seguimiento durante la jornada, firma salida por seguimientos de los día 19 al 25 de noviembre 2024. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yeimi SP Profesional A.P.J	79946054

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/11/2024	16:00	Jardín	Cierre 19/11/2024: Durante la jornada, Alejandro consumió todos los alimentos enviados por la madre, participó a su ritmo de las experiencias y no se evidenciaron inconvenientes de salud. por lo tanto se hace cierre de la novedad del día 19/11/2024. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yeimi SP Profesional A.P.J.	79946054

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: Deibas5 NUIP: 1034579291 NIÑA O NIÑO: Alejandro Reyes Sierra

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Magdor Lucia Sierra - Santiago Reyes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Magda - Sierra. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeimi B

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/11/2024	8:00	whatsAPP.	la Señora Magda, madre de Alejandro Reyes, informa por medio de whatsAPP desde el número 3103011492, Hoy el niño tuvo fiebre, por lo tanto no asistió al jardín en donde tuvo más tiempo de atención en mesa y trabajo agarre de pinza. Pegando foamy dentro de unas figuras geométricas" la novedad no se firma ya que es comunicación whatsAPP. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yeimi B Profesional API	NO APLICA.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/11/2024	7:00.	Jardín.	El niño ingresa en compañía de su padre, quien refiere que el niño se encuentra bien de salud. Se hará seguimiento en la jornada. Firma validó por seguimiento del día. 21/11/2024. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yeimi B Profesional A.P.I	79946054

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/11/2024	16:00	Jardín	Cierre 26/11/2024: Durante la jornada, Alejandro no presentó inconvenientes de salud, consumió los alimentos y participó a su ritmo de las experiencias por lo tanto se hace cierre de la novedad del día 26/11/2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional A.P.I.	79946051

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA | UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO
NIVEL: CEIBAS B | NUIP: 1233922299 | NIÑA O NIÑO: EMMA GUADALUPE FONSECA CARDENAS
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ANDRÉS FONSECA
ACUDIENTE PRINCIPAL: JENNIFFER CÁRDENAS
PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YEIMY ZAMBRANO

TIPO DE NOVEDAD													
			1	X	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR												
01/11/2024	7:30	Jardín casa.												

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
La señora Glendys refiere que Emma no asiste hoy ya que Rodsalen a las 12:45 la queda se queda con ella y también tiene tos por lo que la dejaran en casa. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yeimy Profesional APJ
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Glenys Paez 52.345.383

TIPO DE NOVEDAD													
			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR												
05/11/2024	7:45	Jardín												

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Seguimiento 01/11/2024: La niña ingresa en compañía de su acudiente la señora Glendys quien informa que Emma no presento mas tos. Se observa seguimiento en la jornada. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yeimy Profesional APJ.
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Glenys Paez 52.345.383

TIPO DE NOVEDAD													
			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR												
05/11/2024	16:00	Jardín												

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Cierre 01/11/2024: La niña no presento durante la jornada inconvenientes de salud, por lo tanto se hace el cierre de la novedad del día 01/11/2024. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yeimy Profesional APJ
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Glenys Paez 52.345.383

TIPO DE NOVEDAD													
			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR												
06/11/2024	8:30	llamada												

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No asistió, se llama al número 3207326280 correspondiente a la señora Jennifer madre de Emma Guadalupe, pero no hay respuesta, se insisten 2 veces. La novedad no se firma, ya que es comunicación seguimiento por llamada telefónica. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yeimy Profesional APJ
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (20210153000 20/05/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: CEIBAS B NUIP: 1233922799 NIÑA O NIÑO: EMMA GUADALUPE FONSECA CARDENAS

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ANDRÉS FONSECA

ACUDIENTE PRINCIPAL: JENNIFFER CARDENAS PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YEIMY ZAMBRANO

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 **X** 6 7 8 9 10 — Se realizó activación de póliza: SI ___ NO **X** — Se realizó activación de ruta: SI ___ NO **X**

FECHA	HORA	LUGAR
07/11/2024	8:00	Jardín

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD: Seguimiento 06/11/2024: La niña ingresa en compañía de su acudiente la señora Glenys quien informa que la niña se encuentra bien de salud, ayer no asistió porque tenía exámenes médicos, se hará seguimiento en la jornada y se recibe excusa. Firma valido por seguimiento del día 06/11/2024. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yeimy Zambrano Profesional APS

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Glenys Paez 52.345.383

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 **X** 10 — Se realizó activación de póliza: SI ___ NO **X** — Se realizó activación de ruta: SI ___ NO **X**

FECHA	HORA	LUGAR
07/11/2024	16:00	Jardín

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: Cierre 06/11/2024: Durante la jornada, Emma no presento ningún inconveniente de salud, consumió todos los alimentos y se mostró activa por lo tanto se hace cierre de la novedad del día 06/11/2024. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yeimy Zambrano Profesional APS

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Glenys Paez 52.345.383

TIPO DE NOVEDAD: 1 **X** 3 4 **X** 6 7 8 9 10 — Se realizó activación de póliza: SI ___ NO **X** — Se realizó activación de ruta: SI ___ NO **X**

FECHA	HORA	LUGAR
12/11/2024	8:00	Jardín

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: Siendo las 7:45 a.m. la niña ingresa con la acudiente, la señora Glenys, quien informa que Emma vomitó 2 veces en la ruta por lo que llamó a la familia de la niña y la abuela refiere que vendrá al jardín a recoger a la niña, a las 5:00 a.m. la señora, (abuela), recoge a la niña, se informa que no vomitó más. Fin.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yeimy Zambrano Profesional APS

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: María Jaiber Rodríguez 35499244

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 **X** 6 7 8 **X** 10 — Se realizó activación de póliza: SI ___ NO **X** — Se realizó activación de ruta: SI ___ NO **X**

FECHA	HORA	LUGAR
13/11/2024	4:50	Jardín

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: Seguimiento 12/11/2024: La niña ingresa en compañía de su acudiente la señora Glenys, quien informa que Emma ha no presentó más vómito, se hará seguimiento en la jornada. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yeimy Zambrano Profesional APS

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Glenys Paez 52.345.383

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-385
Versión: 0
Fecha: Marzo (202) 10/01/2020
20205C0021
Página 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA — UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: CEIBAS II — NUIP: 1233922299 — NIÑA O NIÑO: EMMA GUADALUPE FONSECA CARDENAS

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ANDRÉS FONSECA

ACUDIENTE PRINCIPAL: JENNIFFER CÁRDENAS

PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YEIMY ZAMBRANO

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
									X		SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR
18/11/2024	16:00	Jardín

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Cierre de novedad del 12/11/2024 Durante la jornada, la niña no presento vomito ni síntomas relacionados, por lo tanto se hace Cierre de la novedad del dia 12/11/2024. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yeimy ZA Profesional AP.I.	Glanys Paez 52.345.383

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
	X										SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR
18/11/2024	8:40	WhatsAPP Celular

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

No asistió, la señora Jennifer madre de Guadalupe informa por medio de WhatsAPP desde el número, 3202726288: "Profe, buenos días, anoche fove a Guadalupe con 39°C toda la noche, porcio la dege en casa con la abuela, a ver cómo sigue, se sugiere llevar a la niña al médico. la novedad no se firma ya que es comunicación WhatsAPP. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
					X						SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR
19/11/2024	8:00	Jardín

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Seguimiento 18/11/2024: la niña ingresa en compañía de su acudiente quien informa que Emma se encuentra bien de salud. Se hace seguimiento en la jornada. Firma validó i por seguimiento del dia 18/11/2024. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APS	Glanys Paez 52 345.383

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
									X		SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR
19/11/2024	16:00	Jardín

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Cierre 18/11/2024: Durante la jornada, Emma Guadalupe no presento ninguna inconveniente de salud, consumio todos los alimentos y participo de las experiencias, por lo tanto se hace Cierre de la novedad del dia 18/11/2024. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API	Glanys Paez 52.345.383